

コンクリート工事 施工結果報告書

平成17年6月1日作成 高崎市

(あて先) 建築主事

提出日 令和 年 月 日

下記、建築物の施工管理状況について、建築基準法第12条第5項の規定により次のとおり報告します。

建築主	住所 氏名								
工事施工者 (報告者)	住所 資格 会社名	建設業の許可(大臣・知事)登録第 号				(電話)			
工事概要	工事名称								
	確認済証番号	令和 年 月 日 第 号	確認機関名						
	〃(変更)	令和 年 月 日 第 号	確認機関名						
	工事場所	市 町							
	構造	造	規模	地上 / 地下	階	延べ床面積	m ²		
かぶり厚さの 最小値(cm) (配筋検査結果)	部位	土に接しない部分				土の接する部分			
	柱	屋外		屋内					
	屋根版	屋外		屋内					
	床版	屋外		屋内					
	梁	屋外		屋内					
	耐力壁	屋外		屋内					
非耐力壁	屋外		屋内						
外部仕上げの 種類・工法等									
使用材料	セメント	品質(種別)・製造工場		混和材	品名・(種別)		レディミクストコンクリート製造会社・工場名		
							JIS表示許可番号	工事現場までの所要時間	
	細骨材	産地・種別		アルカリ骨材反応		粗骨材	産地・種別		アルカリ骨材反応
		合 否					合 否		
		否の場合は次頁のアルカリ骨材反応対策を「有」にしてその方法を記入する				否の場合は次頁のアルカリ骨材反応対策を「有」にしてその方法を記入する			

打設結果等	調査計画番号																				
	打設箇所																				
	打設年月日																				
	コンクリートの種類																				
	設計基準強度 (N/mm ²)																				
	呼び強度 (N/mm ²)																				
	スランプ (cm)																				
	空気量 (%)																				
	温度 (°C)																				
	塩化物測定結果 (kg/m ³)																				
	使用塩化物量測定器																				
	圧縮強度試験結果 (N/mm ²)	7																			
		28																			
	供試体養生保法 (現水/他)																				
圧縮強度実施試験所名																					
鉄筋の継手	継手方法	<input type="checkbox"/> 圧接継手 <input type="checkbox"/> 溶接継手 <input type="checkbox"/> 機械式継手																			
	継手抜き取り検査・試験方法																				
	検査結果 (左:抜き取り検査/右:外観検査)																				
考察	強度試験結果について				塩化物測定結果について				鉄筋の継手について												
	アルカリ骨材反応対策について								打設後のコンクリート養生について												
	運搬・打込み作業状況について								その他(骨材の品質、不具合の処理等)												
	打込みコンクリートの欠陥部の有無について								型枠及び支保工の取外しについて												